

Dienstverleningsovereenkomst ...

Contractspartijen

1. Gegevens zorgaanbieder

Naam zorgaanbieder : *Stichting Oktober*
Adres : *Wielewaal 10*
Postcode/plaats : *5531 LJ Bladel*
KvK-nummer : *41094118*
Telefoonnummer : *088-2457795*
E-mail : c.administratie@zorginoktober.nl

bij het aangaan van deze dienstverleningsovereenkomst rechtsgeldig vertegenwoordigd door :

hierna aangeduid als "**wij**" of "**ons**"
en

2. Gegevens cliënt

Uw naam, mevrouw/de heer :
Adres :
Postcode/plaats :
Geboortedatum :
E-mail :
Telefoonnummer :

3. Vertegenwoordiger

U wordt bij het sluiten van deze dienstverleningsovereenkomst vertegenwoordigd door:

- Uw wettelijke vertegenwoordiger is door de rechtbank benoemd als:
 Curator Mentor Bewindvoerder
Wij ontvangen graag van u een kopie van de beschikking van de rechtbank.
- Uw schriftelijk gemachtigde
Wij ontvangen graag van u een kopie van de schriftelijke machtiging.
- Uw echtgenoot, geregistreerd partner, andere levensgezel, ouder, kind, broer, zus van de cliënt: niet benoemd, vrijwillig
- U heeft geen vertegenwoordiger

De heer/ mevrouw :
Adres :
Postcode/woonplaats :

hierna (tezamen) aangeduid als "**u**"

4. Dienstverleningsarrangement

Het dienstverleningsarrangement dat wij u op basis van deze dienstverleningsovereenkomst zullen bieden is op basis van de afgegeven beschikking. De wijze waarop en de mate waarin wij dienst verlenen, wordt samen met u en/of uw vertegenwoordiger vastgelegd in het Zorgplan / Plan Huishoudelijke hulp.

5. Looptijd dienstverleningsovereenkomst

Deze dienstverleningsovereenkomst gaat in op *startdatumbeschikking* en is geldig voor de duur van de afgegeven beschikking.

6. De afspraken die wij met u hebben gemaakt over de door ons te verlenen dienstverlening liggen vast in:

- Dienstverleningsovereenkomst ...
- Algemene voorwaarden Wmo

Bij het sluiten van deze dienstverleningsovereenkomst geven wij u de bovenstaande aangevinkte documenten. U verklaart deze te hebben ontvangen.

7. Aanvullende diensten

In aanvulling op het dienstverleningsarrangement bieden wij u de volgende diensten. De prijzen van deze diensten zijn opgenomen in de prijslijst die u kunt vinden op de website (www.zorginoktober.nl). Facturering zal plaats vinden per maand achteraf.

- Vervoer Dagactiviteiten: eigen bijdrage vervoer buiten regio (omvat starttarief en tarief per kilometer)
Het aantal kilometers wordt berekend op basis van de Oktober-tabel die aangeeft wat de afstand is tussen locatie A en locatie B.
- Maaltijd

8. Ondertekening

Uw handtekening

Handtekening namens Oktober

.....
Naam

Handtekening vertegenwoordiger

.....
Naamgemachtigde

Datum:

Datum: